

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta				
436741	148346	2306231 / 36339	11/07/2023	1.192,00	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS DE EPT'S PARA SESMT				
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor				
Razão Social		INSTITUTO CEM - QUIRINOPOLIS				Razão Social	BVC COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO LTDA			
Nome Fantasia		INSTITUTO CEM				Nome Fantasia	BVC COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO			
CNPJ		12.053.184/0005-60				CNPJ	37.106.634/0001-33			
CEP		75.860-000				CEP	74.360-260			
Endereço		RUA 03 - RESIDENCIAL ATENAS				Endereço	R CARLOS CHAGAS - JARDIM VILA BOA			
Cidade		QUIRINOPOLIS				Cidade	GOIANIA			
UF		GO				UF	GO			
Insc. Estadual		ISENTO				Insc. Estadual	10.794.362-0			
Contato		Enivaldo Campos Rodrigues				Contato	FERNANDO XAVIER			
Telefone		(62) 9 9973-7067				Telefone	(62) 3928-1240			
Email		comprasmatriz@institutocem.org.br				Email	teddvendasbvc@hotmail.com			
Prazo de Entrega Solicitado		4				Prazo de Entrega	7 DIA(s)			
Cond. Pagamento Solicitado		A PRAZO				Cond. Pagamento	30 Dias			
Forma de Pagamento		BOLETO BANCÁRIO				Nome do Vendedor	TEDD HUMBERTO			
						Tipo de Frete	CIF			
						Faturamento Mínimo	1.000,00			
Endereço de cobrança		RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966				Validade da Proposta	14/07/2023			
Endereço de entrega		RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966								
Observações do Comprador										
QUIRINÓPOLIS / GO. .FAVOR ATUALIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO DO CNPJ. . FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0005-60. INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE QUIRINÓPOLIS; . COTAR SOMENTE O SOLICITADO. . NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE DOS ÍTENS - SUJEITO A DEVOLUÇÃO; .COTAR SOMENTE FRETE CIF; .NÃO DESCONTAR NOSSOS TÍTULOS EM FACTORING. NÃO PAGAMOS JUROS; .ENVIAR JUNTO A MERCADORIA CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL + BOLETO - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS; CONTROLADORIA@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR .ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 01/2021 - SES / GO. .COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA / EQUIPAMENTO.										
Observações do Fornecedor										
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	VI. Unit.	Desconto	VI. Total	
CONSTRUÇÃO										
1		FITA DEMARCAÇÃO DE SOLO 50MM X 15M AZUL	15MT	WORKER - VONDER	20,00	ROLO	14,9000	0,00	298,00	
2		FITA DEMARCAÇÃO DE SOLO 50MM X 15M VERDE	15MT	WORKER - VONDER	20,00	ROLO	14,9000	0,00	298,00	
GRÁFICO										
3		FITA DEMARCAÇÃO DE SOLO 50MM X 15M BRANCA	15MT	WORKER - VONDER	20,00	ROLO	14,9000	0,00	298,00	
PAPELARIA / LIVRARIA										
7		FITA DEMARCAÇÃO DE SOLO 50MM X 15M PRETA	15MT	WORKER - VONDER	20,00	ROLO	14,9000	0,00	298,00	
Total do pedido									1.192,00	

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
436740	148346	2306231 / 36339	11/07/2023	1.008,00	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS DE EPI'S PARA SESMT			
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor			
Razão Social	INSTITUTO CEM - QUIRINOPOLIS					Razão Social	PRIMICIAS PAPEIS E UTILIDADES LTDA EPP		
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM					Nome Fantasia	PAPELARIA PRIMICIAS		
CNPJ	12.053.184/0005-60					CNPJ	06.338.087/0001-98		
CEP	75.860-000					CEP	74.055-100		
Endereço	RUA 03 - RESIDENCIAL ATENAS					Endereço	R 0068 - SETOR CENTRAL		
Cidade	QUIRINOPOLIS					Cidade	GOIANIA		
UF	GO					UF	GO		
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	XXXX		
Contato	Enivaldo Campos Rodrigues					Contato	ANDRE BATISTA		
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 3092-2401		
Email	comprasmatriz@institutocem.org.br					Email	andrebatista@papelariaprimicias.com.br; papprimicias@yahoo.com.br		
Prazo de Entrega Solicitado	4					Prazo de Entrega	10 DIA(s)		
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento	30 Dias		
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor	ANDRE BATISTA		
						Tipo de Frete	CIF		
						Faturamento Mínimo	1.000,00		
Endereço de cobrança	RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966					Validade da Proposta	25/07/2023		
Endereço de entrega	RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966								
Observações do Comprador									
QUIRINÓPOLIS / GO. .FAVOR ATUALIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO DO CNPJ. . FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0005-60. INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE QUIRINÓPOLIS; . COTAR SOMENTE O SOLICITADO. . NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE DOS ÍTENS - SUJEITO A DEVOLUÇÃO; .COTAR SOMENTE FRETE CIF; .NÃO DESCONTAR NOSSOS TÍTULOS EM FACTORING. NÃO PAGAMOS JUROS; .ENVIAR JUNTO A MERCADORIA CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL + BOLETO - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS; CONTROLADORIA@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR .ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML NO E-MAIL: ALMOXARIFADO@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR; /2021 - SES / GO. .ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 000									



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 11/07/2023 às 09:14, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Documento assinado eletronicamente por WELLITON FELIPE DA SILVA ALVES, 436.895.948-55, DIRETOR FINANCEIRO, em 12/07/2023 às 09:17, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: <https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo> informando o código 264111 e o código verificador 36339.